Bogotá D.C. 18 de octubre de 2024

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

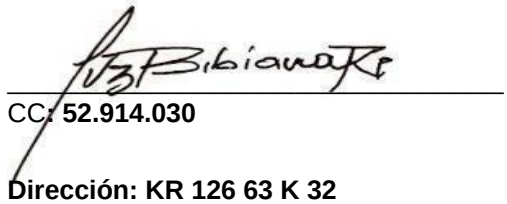
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LUZ BIBIANA RODRÍGUEZ PÉREZ CC 52.914.030

Perfil: TRABAJADORA SOCIAL

Respetada Doctora Diana Milena Mendivelso Diaz reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en la contratación que a bien tenga la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC**: 52.914.030**

Dirección: KR 126 63 K 32

E-mail: luz.bibiana.rodriguez03@gmail.com

Celular: 319 4134497 – 324 5344630